
MODELO DE CERTIFICADO PARA CIRCULAR PARA EMPLEADOS

CERTIFICADO PARA CIRCULAR
EMERGENCIA SANITARIA COVID 19
PARA PRESENTAR ANTE QUIEN CORRESPONDA

El/La que suscribe....., DNI N°....., con domicilio en.....en mi caracter de (Empleador/Socio/Gerente/Apoderado, etc) de..... CUIT-.....-....., con domicilio en, teléfono de contacto.....certifico que el Sr./la Sra. DNI N° y domicilio en se desempeña en relación de dependencia en la mencionada empresa y es considerado “Personal esencial” en los términos del DNU 297/2020.

La presente autorización se enmarca en el contexto de crisis sanitaria Covid 19 que atraviesa nuestro país, declarando que la empresa se dedica a la actividad de, considerada como una actividad esencial en los términos del (inc. del Art. 6 del DNU 297/20 ó inc. del Art. 1 de la DECAD 429/20) para la población de la República Argentina.

....., marzo de 2020.

Firma, Aclaración y sello.